**成人教育网络课程资源库建设项目**

**结项申请表**

项目名称

项目编号

所在单位

项目负责人

填表日期

继续教育学院制

|  |
| --- |
| **一、项目组成员情况** |
| 项目负责人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 学位 |  |
| 所在部门 |  | 移动电话 |  |
| 主要参与人员情况 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务 | 职称 | 学位 | 分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **二、项目主要成果及其推广应用价值** |
|   |

|  |
| --- |
| **三、项目组织和实施过程的简要说明** |
|  |
| **四、项目经费情况** |
| 项目经费 | 共计（万元）： | 学校配套经费（万元） |  |
| 自筹经费（万元） |  |
| 项目经费使用情况 |  |
| 课题计划完成时间 |  | 课题实际完成时间 |  |
| **五、所在单位意见**负责人签字（公章）：  年 月 日  |
| **六、评审专家组** |
| 专家组名单 | 姓名 | 性别 | 职称 | 学科领域 | 所在单位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 专家组意见专家组组长签字： 年 月 日 |
| **七、继续教育学院意见**负责人签字（公章）：年 月 日 |